MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/58472 APPLICANT(S)

FILING DATE

CI	A	M	C
\sim $_{\rm L}$		TAT	L

	AS FILED			AFTER		AFTER 2 ^{ml} AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1							
3							
<u>3</u>							
<u>4</u> 5		1					
6							
7				-			
8							
9 10							
11							
12 13							
13							
14 15							
16		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
$\frac{10}{17}$							
18							
19							
20							
21							
22							
24							
25							
26							
27 28							
<u> 28</u> 29							
30							
31							
32							
33 34							
35							
36							
37							
38				·			
39							
40 41						·····	
42							
43							
44		•					
45							
46 47							
47							
49			-				
50_				o			
TOTAL IND.	ス	1				1	
TOTAL DEP.	7	4			•		
TOTAL	7	-					
CLAIMS	10					2000	

	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52		-				
53 54	-					
55						
56						
57						
58						
59 60		<u> </u>			-	
61						
62						
63						
64						•
65			ļ			,
66 67						
68					-	
69						
70						
71				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
72 73	·					
74						
75		·····	-			
76						
77 78						
78						ļ
79 80						
81						
82		·				
83						
84		,				
85						
86 87						
88						
_ 89				•		
90						
91						
92 93						
93						
95						
96						
97						
98				-	ļ	
99 100						
TOTAL						
IND.		▼		▼		🔻
TOTAL DEP.		(-		4		←
TOTAL CLAIMS						4